



In base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa, consapevoli delle responsabilità cui vanno incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, **DICHIARANO** che

-Il/La bambino/a \_\_\_\_\_  
(cognome e nome) (codice fiscale) \_\_\_\_\_  
- è nato/a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
- è cittadino  italiano  altro (indicare nazionalità) \_\_\_\_\_  
-(se straniero) risiede in Italia dal \_\_\_\_\_  
- è residente a \_\_\_\_\_ (prov. \_\_\_\_\_)  
in Via/piazza \_\_\_\_\_ n. \_\_\_\_\_  
**Recapiti telefonici: MADRE** \_\_\_\_\_ ; **PADRE** \_\_\_\_\_  
ABITAZIONE \_\_\_\_\_ Indirizzo e-mail: \_\_\_\_\_  
(necessario per le comunicazioni scuola-famiglia)

- è stato sottoposto alle vaccinazioni obbligatorie  sì  no  
- presenta intolleranze e/o allergie alimentari  sì  no quali? \_\_\_\_\_  
**Se sì, allegare certificato medico.**  
Firme \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
*Firma di entrambi i genitori o di chi ne fa le veci*

### SCELTA SERVIZI SCUOLA DELL'INFANZIA

Alunn \_\_\_\_\_  
Cognome nome

#### I sottoscritti

ESPRIMONO LE SEGUENTI PREFERENZE

**Uso del servizio trasporto scolastico**  SI  NO

(Richieste e regolarizzazione del servizio devono essere fatte presso gli Uffici Comunali, le scadenze saranno comunicate tramite il sito del comune e della scuola )

**Uso del servizio mensa**  SI  NO

(Richieste e regolarizzazione del servizio devono essere fatte presso gli Uffici Comunali, , le scadenze saranno comunicate tramite il sito del comune e della scuola )

**Accoglienza a partire dalle ore 7,45 (minimo 10 richieste per i Plessi con più sezioni, 3 per monosezioni)**

SI  NO

La scelta dell'opzione o la conferma può essere espressa, al fine di poter assicurare una migliore e più efficace azione didattica, dai soli genitori che documenteranno adeguatamente l'esigenza.

Con tale orario funziona solo il numero di sezioni necessarie. L'attivazione del servizio è condizionata dal numero delle richieste e verrà comunicata successivamente; in caso di attivazione il servizio sarà monitorato e mantenuto solo se la frequenza sarà congrua (minimo 10 presenze per Plessi con più sezioni, 3 per monosezioni). Nel caso in cui il numero sia inferiore, si richiederà la collaborazione di un'associazione con oneri a carico delle famiglie.

Il tempo scuola e il modello pedagogico offerti sono connessi alla richiesta delle famiglie, alla disponibilità degli organici che verranno assegnati alla scuola, ai servizi erogati dagli Enti Locali.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_, \_\_\_\_\_  
*Firma di entrambi i genitori o di chi ne fa le veci*

## Allegato Mod. B

Modulo per l'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica per l'anno scolastico **2018/2019**

Alunn \_\_\_\_\_

Premesso che lo Stato assicura l'insegnamento della religione cattolica nelle scuole di ogni ordine e grado in conformità all'Accordo con la Santa Sede del 1985 che apporta modifiche al Concordato Lateranense (art. 9.2), il presente modulo costituisce richiesta dell'autorità scolastica in ordine all'esercizio del diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica.

La scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce e per i successivi anni di corso in cui sia prevista l'iscrizione d'ufficio, compresi quindi gli istituti comprensivi, fermo restando, anche nelle modalità di applicazione, il diritto di scegliere ogni anno se avvalersi o non avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica.

- Scelta di **avvalersi** dell'insegnamento della religione cattolica
- Scelta di **non avvalersi** dell'insegnamento della religione cattolica

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

*Firma di entrambi i genitori o di chi ne fa le veci*

Nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori (cfr. art. 155 cod. civile, modificato dalla legge 8/02/2006, n. 54)

Art. 9.2 dell'Accordo con la santa Sede, ratificato con la legge 25 marzo 1985, n. 121, sancisce il diritto per gli studenti di avvalersi dell'insegnamento della religione cattolica: *"La Repubblica Italiana, riconoscendo il valore della cultura religiosa e tenendo conto che i principi del cattolicesimo fanno parte del patrimonio storico del popolo italiano, continuerà ad assicurare, nel quadro delle finalità della scuola, l'insegnamento della religione cattolica nelle scuole pubbliche non universitarie di ogni ordine e grado.*

*Nel rispetto della libertà di coscienza e della responsabilità educativa dei genitori, è garantito a ciascuno il diritto di scegliere se avvalersi o non avvalersi di detto insegnamento. All'atto dell'iscrizione gli studenti o i loro genitori eserciteranno tale diritto, su richiesta dell'autorità scolastica, senza che la loro scelta possa dar luogo ad alcuna forma di discriminazione".*

*La materia è stata, ultimamente, fatta oggetto di attenzione con la nota del MEF n. 26482 del 7 marzo 2011.*

## Allegato Mod. C

Modulo integrativo per le scelte degli alunni che non si avvalgono dell'insegnamento della religione cattolica per l'anno scolastico 2018-2019

Alunn \_\_\_\_\_

La scelta operata all'atto dell'iscrizione ha effetto per l'intero anno scolastico cui si riferisce.

- ATTIVITÀ DIDATTICHE CON ASSISTENZA DI PERSONALE DOCENTE
- NON FREQUENZA DELLA SCUOLA NELLE ORE DI INSEGNAMENTO DELLA RELIGIONE CATTOLICA

(La scelta si esercita contrassegnando la voce che interessa)

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

*Firma di entrambi i genitori o di chi ne fa le veci*

Nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori (cfr. art. 155 cod. civile, modificato dalla legge 8/02/2006, n. 54)

**N.B. I dati rilasciati sono utilizzati dalla scuola nel rispetto delle norme sulla privacy, di cui al regolamento definito con decreto ministeriale 7 dicembre 2006, n. 305**

## AUTORIZZAZIONE UTILIZZO DATI PERSONALI

I sottoscritti \_\_\_\_\_  
genitori/tutori dell'alunn \_\_\_\_\_

### AUTORIZZANO

codesta Scuola a trasmettere i dati personali del/la propri\_\_ figli\_\_ a:

- agenzie di assicurazione per polizze relative a copertura di rischi (infortuni e R.C.) con riferimento all'attività didattica
- agenzie di viaggi in relazione alla partecipazione a viaggi d'istruzione e visite guidate

I sottoscritti sono consapevoli che la mancata prestazione di consenso priverebbe il/la propri\_\_ figli\_\_ di usufruire dei benefici e dei servizi prospettati.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_,

*Firma di entrambi i genitori o di chi ne fa le veci*

Nel caso di genitori separati/divorziati è prevista la firma di entrambi i genitori (cfr. art. 155 cod. civile, modificato dalla legge 8/02/2006, n. 54)

Si comunica che la propria famiglia convivente è composta, oltre al bambino, da:		
1. _____	_____	_____
2. _____	_____	_____
3. _____	_____	_____
4. _____	_____	_____
5. _____	_____	_____
<i>(cognome e nome)</i>	<i>(luogo e data di nascita)</i>	<i>(grado di parentela)</i>

### L'ISTITUTO INFORMA CHE

1. I criteri d'iscrizione sono quelli deliberati nel Regolamento d'Istituto;
2. oltre alla sintesi del PTOF, distribuita a tutti gli studenti, la copia del P.T.O.F. e del Regolamento d'Istituto potranno essere scaricati collegandosi al sito della Scuola: [www.scuolesannicolo.gov.it](http://www.scuolesannicolo.gov.it);  
**Per agevolare la compilazione delle liste d'attesa** si prega di compilare in tutte le sue parti la tabella inserita nella pagina successiva.

### OBBLIGO VACCINALE

Per l'assolvimento di quanto disposto dalla L 119/2017, **dovrà inoltre essere consegnata la documentazione comprovante:**

- l'avvenuta vaccinazione;
- l'esonero (per chi si è immunizzato naturalmente);
- l'omissione o il differimento (per chi si trova in particolari condizioni cliniche);
- la presentazione della copia della richiesta di vaccinazione all'azienda sanitaria locale territorialmente competente.

La documentazione può essere sostituita da una dichiarazione resa ai sensi del DPRn. 445/2000, che può essere scaricata al seguente indirizzo [www.scuolesannicolo.gov.it](http://www.scuolesannicolo.gov.it) (Home>InfoVaccini).

La documentazione comprovante l'effettuazione delle vaccinazioni dovrà in ogni caso essere presentata entro il 10 luglio. **La consegna della documentazione costituisce requisito di accesso alla scuola dell'infanzia.**

Si precisa che gli artt. 20 e 24 del D.Lgs. 196/2003 prevedono il trattamento dei dati sensibili da parte delle Pubbliche Amministrazioni per adempiere a specifiche norme e che, come indicato nell'informativa sul trattamento dei dati personali, il trattamento sarà svolto in forma automatizzata o manuale e ad opera di soggetti appositamente incaricati.

Scuola dell'Infanzia PLESSO di \_\_\_\_\_

Il sottoscritto \_\_\_\_\_ genitore dell'alunno/a sotto indicato/a, in base alle norme sullo snellimento dell'attività amministrativa e consapevole delle responsabilità cui va incontro in caso di dichiarazione non corrispondente al vero, **DICHIARA** quanto segue:

**ALUNNO / A:** Cognome e Nome \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_

nato/a a \_\_\_\_\_ il \_\_\_\_\_  
residente a \_\_\_\_\_ in via \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

**PRIORITA'**

<b>1</b>	<b>Riconferma nello stesso Plesso</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
<b>2</b>	<b>Bambini orfani;</b> <b>Bambini diversamente abili (L.104/92).</b> <b>Bambini appartenenti a nuclei familiari seguiti dai Servizi Sociali.</b> <b>AL MOMENTO DELL'ISCRIZIONE VA CONSEGNATAIDONEA CERTIFICAZIONE.</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>
<b>3</b>	Fratelli o sorelle di bambini <b>GIA' ISCRITTI E FREQUENTANTI</b> la stessa Scuola dell'Infanzia, <b>confrequenza contemporanea nell'a.s.2018/2019.</b> Cognome, nome e sezione frequentata da fratelli e/o sorelle: _____ sezione _____ _____ sezione _____	<b>SI</b>	<b>NO</b>

**CRITERI**

**PUNTI\***

<b>1</b>	<b>RESIDENZA. La dichiarazione ha valore di autocertificazione</b>			
	<b>1.a</b> Bambino <b>RESIDENTE</b> nell'area di utenza della scuola. <b>PUNTI 10</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	
	<b>1.b</b> Bambino <b>RESIDENTE</b> nell'area di utenza dell'IC TE4 <b>PUNTI 5</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	
<b>2</b>	Bambini che hanno fratelli che frequentano il Nido nella stessa struttura ( <u>se presente</u> ) <b>PUNTI 1</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	
<b>3</b>	<b>SOLO PER ISCRIZIONE ALLA SCUOLA DELL'INFANZIA SERRONI O NEPEZZANO:</b> Bambini con un fratello che frequenta rispettivamente la scuola primaria Serroni o Nepezzano <b>PUNTI 1</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	
<b>4</b>	Figli di genitore singolo (punteggio cumulabile con il punto 1) <b>A CONDIZIONE CHE RISIEDA NELL'AREA DELL'IC TE4 E NON SIA CONVIVENTE CON ALTRE PERSONE</b> <b>PUNTI 2</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	
<b>5</b>	<b>ALTRI figli minorenni (ESCLUSI: l'interessato/a e i figli già indicati al punto 3):</b> _____ nato/a il _____ _____ nato/a il _____ _____ nato/a il _____ <b>per ciascun figlio/a: PUNTI 1 (maggiori di 6 anni)</b> <b>per ciascun figlio/a: PUNTI 3 (minori di 6 anni)</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	_____ _____ _____
<b>6</b>	Presenza nel nucleo familiare di un parente di 1° grado diversamente abile <b>PUNTI 5</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	
<b>7</b>	Entrambi i genitori lavoratori <b>PUNTI 5</b>	<b>SI</b>	<b>NO</b>	
<b>TOTALE PUNTI*</b>				
<b>A PARITA' DI PUNTEGGIO OTTENUTO, VERRA' OSSERVATO IL CRITERIO DELL'ETA', ACCOGLIENDO I BAMBINI DALL'ETA' MAGGIORE ALL'ETA' MINORE.</b>				

\* Il punteggio viene attribuito **ESCLUSIVAMENTE** dalla Commissione di valutazione delle domande di iscrizione.

Il sottoscritto è consapevole che, in caso di dichiarazione mendace, sarà punito ai sensi del Codice Penale secondo l'art.76 DPR 445/2000; inoltre, qualora da controlli effettuati emerga la non veridicità del contenuto di alcuna delle dichiarazioni rese, lo stesso è altresì consapevole che decadrà dai benefici conseguenti al provvedimento emanato sulla base della dichiarazione non veritiera stessa. Infine, il dichiarante autorizza la raccolta dei dati forniti, ai fini dell'emanazione del provvedimento in parola. **Ai sensi art.38 DPR 445/2000: ALLEGARE FOTOCOPIA DOCUMENTO DI IDENTITA' DEL DICHIARANTE. NON POTRANNO ESSERE ACCETTATE LE DOMANDE PRIVE SIA DELLA FOTOCOPIA DEL DOCUMENTO DI IDENTITA' DEL DICHIARANTE, SIA DEI CERTIFICATI O DELLE AUTOCERTIFICAZIONI, OVE RICHIESTE.**  
N.B.: si precisa che per la formazione delle classi, non sarà consentito, salvo comprovati motivi, esprimere alcuna preferenza relativamente al docente o ai compagni.

I genitori sono tenuti ad informarsi, entro il mese di giugno 2018, sulle modalità e/o sull'effettiva erogazione del servizio scelto, in sede di iscrizione, tra le opportunità formative proposte dall'Istituto.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_,

**MODULO PER LA RICHIESTA DI FREQUENZA NEL GIORNO DI SABATO NELLA SCUOLA  
DELL'INFANZIA**

**Dichiarazione sostitutiva di certificazione**

(art. 46 D.P.R.28 dicembre 2000 n. 445)

Il/la Sottoscritto/ \_\_\_\_\_ c.f. \_\_\_\_\_

nato a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_,

residente a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) in \_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_

consapevole che chiunque rilascia dichiarazioni mendaci è punito ai sensi del codice penale e delle leggi speciali in materia, ai sensi e per gli effetti dell'art. 46 D.P.R. n. 445/2000

**DICHIARA**

(riempire la/le opzione/i di interesse)

- di lavorare presso \_\_\_\_\_  
con orario nella giornata di sabato \_\_\_\_\_  
e che il coniuge \_\_\_\_\_  
lavora presso \_\_\_\_\_  
con orario nella giornata di sabato \_\_\_\_\_
- i seguenti motivi di salute \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

Luogo, \_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_  
Firma del dichiarante  
(per esteso e leggibile)

Ai sensi dell'art. 10 della legge 675/1996 e successive modificazioni, le informazioni indicate nella presente dichiarazione verranno utilizzate unicamente per le finalità per le quali sono state acquisite.

I sottoscritti \_\_\_\_\_,  
genitori dell'alunno \_\_\_\_\_ frequentante la  
classe \_\_\_\_\_ Sez. \_\_\_\_\_ del Plesso di \_\_\_\_\_

**AUTORIZZANO**

Il/la propri \_\_\_\_\_ figli \_\_\_\_\_ a partecipare alle iniziative (uscite didattiche a piedi o con mezzi di trasporto) organizzate dalla Scuola per l'anno scolastico 2018/2019 esonerando l'Istituzione da ogni responsabilità derivante dall'inosservanza di ordini e prescrizioni dei docenti accompagnatori.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**LIBERATORIA PER L'UTILIZZO DELL'IMMAGINE, DELLA VOCE E DI ALTRI MATERIALI PRODOTTI  
ANNO SCOLASTICO 2018/2019**

I sottoscritti \_\_\_\_\_  
esercenti la potestà genitoriale dell'alunno/a \_\_\_\_\_  
Consapevoli della natura facoltativa della presente liberatoria e del fatto che l'eventuale diniego comporterà unicamente il non utilizzo dell'immagine e della voce, senza pregiudizio alcuno per il percorso formativo del/la proprio/a figlio/a

**CONCEDONO**

Il pieno assenso a che l'immagine, la voce, i testi e materiali prodotti del/la proprio/a figlio/a vengano dalla Scuola, anche mediante terzi autorizzati, liberamente utilizzati per attività, eventi e manifestazioni, anche a carattere non strettamente didattico inserite nella programmazione educativa e didattica.

Nel rispetto della normativa vigente in materia di trattamento e protezione dei dati personali (D. Lgs. 196/2003) si ribadisce che le immagini saranno utilizzate esclusivamente a scopo didattico e divulgativo.

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_

**AL DIRIGENTE SCOLASTICO ISTITUTO COMPRENSIVO STATALE TE4  
S. NICOLO' A TORDINO – TERAMO –**

**Oggetto:** delega per l'anno scolastico 2018/2019.

I sottoscritti \_\_\_\_\_  
esercenti la potestà genitoriale dell'alunno/a \_\_\_\_\_ frequentante la classe  
\_\_\_\_\_ sez. \_\_\_\_\_ del plesso \_\_\_\_\_ autorizzano i docenti della Scuola ad affidare il/la  
proprio/a figlio/a alle seguenti persone:

Cognome e Nome	Dati anagrafici e parentela	Estremi del doc. di riconoscimento	Recapito telefonico

**Si allegano copie dei documenti di riconoscimento di tutti i delegati.**

Data \_\_\_\_\_ Firma \_\_\_\_\_